

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, relativa allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali

(ai sensi dell'art. 15 comma 1 lett. c) del D.lgs. n. 33/2013 e dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 e

s.m.i)

Il/la sottoscritto ANGELA ROMANO nato/a MESAGNE (BR) il 11.12.1972 nella qualità di

NEUROPSICHIATRA INFANTILE

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR n. 445/2000

ai sensi dell'art. 15 c. 1 lett c) del D.lgs. n. 33/2013, i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

di non avere incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato

di avere i seguenti incarichi:

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data di conferimento incarico	Data cessazione incarico

di svolgere le seguenti attività professionali:

Ente presso il quale svolge la prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione



di non svolgere libera professione



di svolgere libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura dell'incarico risulta non in contrasto con l'incarico in oggetto

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata. Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente autodichiarazione sul sito internet dell'Azienda alla sezione Amministrazione Trasparente, come prescritto dal D.lgs. n. 33/2013.

Genova, 6.10.2017


Il dichiarante

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SULLA INSUSSISTENZA
DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE**

Il/La sottoscritto/a ANGELA ROMANO
nato/a a RESAGNE (R.R.)
il 11.12.1972 e residente in BOGUASCO (Ge)
Via PRIVATA ADEUNA n. 3
Codice Fiscale RHNLGL72T51F152C
professione NEUROPSICHIATRA INFANTILE

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR n. 445/2000

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 53 c. 14 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla lett. h) c. 42 art. 1 della L. n. 190/2012 e per gli effetti dell'art. 15 D.Lgs. n. 33/2013

- Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento dell'incarico presso la Asl3 Genovese, di cui alla Del/Det. N 1560 del 17/07/2017;
- Di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado;
- Di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento nazionale ex DPR n. 62/2013 e di quello aziendale approvato con Del. n. 713 del 14/11/2014.

Luogo e data

Genova 6.10.2017

In fede

